**Enviar a: e-mail:** **serviciostecnicos@ciemat.es**

**CONSIGNE SU NÚMERO DE PEDIDO (En caso de existir)**

|  |
| --- |
|        |

**PERSONA DE CONTACTO**

|  |
| --- |
| Nombre:      Teléfono:       Email:       |

**Rellenar el siguiente apartado en el caso de que el servicio que solicita no esté sujeto a las tarifas del CIEMAT publicadas en el BOE o no tenga conocimiento de si está sujeto a ellas (**[ver BOE](https://www.ciemat.es/recursos/doc/Ciemat/tarifas_vigentes_st.pdf)**):**

**REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD\***

|  |
| --- |
| Nombre:      **Apoderamiento para la firma del contrato:** Poder notarial:       Fecha:       Nombre del notario      Cargo que ostenta:       |

\* Persona con capacidad suficiente para firmar el contrato de prestación de servicio

**DATOS DE FACTURACIÓN**

|  |
| --- |
| **Datos fiscales de la entidad:**Denominación:      Dirección:      Número de CIF:       |
| **Si el solicitante es una institución pública consigne los siguientes códigos, necesarios para el Registro Contable de Facturas (RCF):**Órgano Gestor (OG):      Oficina Contable (OC):      Unidad Tramitadora (UT):      Órgano proponente:       |
| **Envío de la factura:**Persona de contacto:      Email:       Teléfono:       |

**DATOS PARA LA EMISIÓN Y ENVÍO DE CERTIFICADOS**

|  |
| --- |
| **Datos de la entidad en caso de ser distinta a la fiscal:**Denominación:Dirección: |
| **Dirección de correo electrónico para el envío de los certificados oficiales:**A la atención de:Email (imprescindible dado que es un certificado firmado digitalmente):       |

**DATOS PARA LA DEVOLUCIÓN DE LOS EQUIPOS O ENTREGA DE FUENTES RADIACTIVAS**

|  |
| --- |
| A la atención de:      Teléfono:      Email:      Dirección completa (Calle, edificio, despacho, etc.):      **(**Esta dirección estará escrita en el paquete de envío del equipo y deberá coincidir con la que tenga el transportista) |

* Para más información sobre Tarifas, Servicios técnicos, Trazabilidad al SI y personal que se hará cargo de su servicio, acceda al enlace <http://rdgroups.ciemat.es/web/lmri/servicios-tecnicos>
* Mande esta solicitud una vez rellenada a serviciostecnicos@ciemat.es
* El envío de los equipos al CIEMAT "Laboratorio de Metrología de Radiaciones Ionizantes" (Almacén General) será realizado previa aceptación del presupuesto oficial.

Nota: Para añadir más de 1 equipo por tabla, sitúese a la derecha, al final de la fila a rellenar (fuera de la tabla), y pulse “enter”

**RADIACIÓN GAMMA EN NIVELES DE PROTECCIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **CALIBRACIÓN DE EQUIPOS** Solo para equipos con escalas graduadas en submúltiplos de Sv/h, Gy/h, R/h / Sv, Gy, R. |
| Marca | Modelo | Número de serie | Calidad ISO de radiación  |
| 137Cs (Cs) | 60Co (Co) |
|  |  |  | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **ASIGNACIONES DE DOSIS** |
| Número de Dosímetros | Marca / Modelo | Calidad ISO  | Equivalente de dosis | Valor de dosis a asignar(mSv) |
|  |  | 137Cs (Cs) | 60Co (Co) | Personal | Ambiental |  |
|  |  |  |  | *H*p(10) | *H*p(0,07) | *H*p(3) | *H*\*(10) |  |
|       |       |[ ] [ ]  [ ]      | [ ]      | [ ]     |[ ]        |

 |

Nota: Las calibraciones de los equipos y las asignaciones de dosis se realizarán en haces de 137Cs (ISO-Cs), a menos que se solicite de forma excepcional el empleo de haces de 60Co (ISO-Co). En el caso del equivalente de dosis personal, especificar la dirección de incidencia de la radiación.

**RADIACIÓN BETA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **CALIBRACIÓN DE EQUIPOS EN NIVELES DE PROTECCIÓN**Solo para equipos con escalas graduadas en submúltiplos de Sv/h, Gy/h, R/h / Sv, Gy, R. |
| Marca | Modelo | Número de serie | Fuente radiactiva |
| 85Kr | 90Sr/90Y  | 147Pm |
|  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **ASIGNACIÓN DE DOSIS** |
| Número de Dosímetros | Marca / Modelo | Fuente radiactiva | Equivalente de dosis | Valor dosis a asignar(mSv) |
| 85Kr | 90Sr/90Y  | 147Pm | Personal*H*p(0,07)  | Direccional*H’*(0,07)  |
|       |       |  [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  Elija un elemento. | [ ]  Elija un elemento. |       |

 |

**MONITORES DE CONTAMINACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **CALIBRACIÓN DE EQUIPOS EN NIVELES DE PROTECCIÓN** |
| Marca | Modelo | Número de serie | Escala (ej. cps) | Radionucleidos |
|  |  |  |       |       |

 |

Nota: Para añadir más de 1 equipo por tabla, sitúese a la derecha, al final de la fila a rellenar (fuera de la tabla), y pulse “enter”

**RADIACIÓN RAYOS X**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **CALIBRACIÓN DE EQUIPOS EN NIVELES DE PROTECCIÓN**Solo para equipos con escalas graduadas en submúltiplos de Sv/h, Gy/h, R/h / Sv, Gy, R. |
| Marca | Modelo | Número de serie | Calidad/es de RadiaciónL, N, W, RQR | Verificación de la medida de tensión de pico |
|  |  |  |       | [ ]  |

|  |
| --- |
| **ASIGNACIONES DE DOSIS** |
| Número Dosímetros | Marca / Modelo | Calidad/es RadiaciónL, N, W | Equivalente de dosis | Valor de dosis a asignar(mSv) |
|  |  |  | Personal | Ambiental | Direccional |  |
|  |  |  | Profundidad | Ángulo incidencia |  | Profundidad | Ángulo incidencia |  |
|       |       |       | Elija un elemento. | Elija un elemento. |[ ]  Elija un elemento. | Elija un elemento. |       |

 |

**RADIACIÓN NEUTRÓNICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **CALIBRACIÓN DE MONITORES NEUTRÓNICOS DE ÁREA** |
| Marca | Modelo | Número de serie | Fuente neutrónica |
| 252Cf | 241Am-Be |
|  |  |  | [ ]  |  [ ]  |

|  |
| --- |
| **CALIBRACIÓN O ASIGNACIÓN DE DOSIS A DOSÍMETROS PERSONALES NEUTRÓNICOS** |
| Marca | Modelo | Número de serie | Fuente neutrónica |
| 252Cf | 241Am-Be |
|       |       |       |  [ ]  |  [ ]  |

 |

Nota: las calibraciones o asignaciones de dosis a dosímetros personales neutrónicos se hacen en ambas fuentes neutrónicas para valores de dosis de 100 µSv, 1mSv y 10 mSv para el 252Cf y de 100 µSv para 241Am-Be, a menos que se soliciten otros valores de forma excepcional.

**ACTIVÍMETROS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **CALIBRACIÓN DE EQUIPOS DE MEDICINA NUCLEAR** |
| Marca | Modelo | Número de serie | Nucleidos | Tipo de contenedor |
| 99mTc  | 18F  | Otros | Tipo | Volumen |
|  |  |  | [ ]  | [ ]  |       | Elija un elemento. |       |

 |

**RADIACIÓN GAMMA EN NIVELES DE TERAPIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **CALIBRACIÓN DE EQUIPOS PARA DOSIMETRÍA EN NIVELES DE TERAPIA. (60Co)** |
| CÁMARA | ELECTRÓMETRO | Coeficiente de calibración |
| Marca | Modelo | Número de serie | Marca | Modelo | Número de serie | $$N\_{D\_{w}}$$ | $$N\_{k\_{air}}$$ |
|  |  |  |       |       |       | [ ]  | [ ]  |

 |

Nota: Para añadir más de 1 equipo por tabla, sitúese a la derecha, al final de la fila a rellenar (fuera de la tabla), y pulse “enter”

**FUENTES RADIACTIVAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **FUENTES RADIACTIVAS DE REFERENCIA DE TIPO: ALFA, BETA y GAMMA** |
| Radionucleido/s | Tipo de fuente | Sólida | Líquida |
| Actividad (Bq) | Dimensiones | Concentración Actividad (Bq/mg) | Volumen/Masa |
|  | Elija un elemento. |  |  |       |       |

 |

**OBSERVACIONES ADICIONALES DEL SERVICIO TÉCNICO\*:**

**\*** Si el servicio se encuentra tarifado, también indicar el código de la tarifa ([ver BOE](https://www.ciemat.es/recursos/doc/Ciemat/tarifas_vigentes_st.pdf))

**Firma con certificado electrónico emitido por una Autoridad de Certificación**

**NOTAS A TENER ENCUENTA A LA HORA DE RELLENAR LA SOLICITUD:**

* Elimine las tablas que no vaya a utilizar y añada las filas que necesite en su tabla y los comentarios oportunos a continuación
* Se ruega no omitir la información solicitada y se pide rellenar todos los campos del servicio solicitado.
* Para más información sobre Tarifas, Servicios técnicos, Trazabilidad al SI y personal que se hará cargo de su servicio, acceda al enlace <http://rdgroups.ciemat.es/web/lmri/servicios-tecnicos>
* Esta solicitud debe de presentar firma con certificado electrónico emitido por una Autoridad de Certificación (RD 203/2021 de 30 de marzo)
* Mande esta solicitud una vez cumplimentada a serviciostecnicos@ciemat.es